

Kontrollbericht für Motorfahrrad

Stand 15. Juni 2016

Personalien des Fahrzeughalters

 Name: _____
 Vorname: _____
 Geburtsdatum: _____
 Strasse, Nr.: _____
 PLZ / Wohnort: _____

Technische Angaben über das Fahrzeug

 Marke: _____
 Typ: _____
 Rahmen-Nr.: _____
 CH - Typenschein-Nr.: _____
 Kontrollschild ZG: _____
 Vignette-Nr.: _____

Mängelliste / Beanstandungsrapport

Aussteller: _____

Datum: _____

Rahmennummer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fehlt / verändert	Kettenschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fehlt / lose
Angabe Hersteller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Kette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	defekt / Verschleiss
oder Marke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fehlt / verändert	Pedalantrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	defekt / Verschleiss
Fahrzeugausweis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fehlt	Räder / Felgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v / h nicht original
Kontrollschild	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unleserlich / fehlt	Speichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	lose / gebrochen
Geschwindigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ km/h	Radlagerspiel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v / h zu gross
Motorkennzeichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fehlt / verändert / falsch	Reifen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v / h falsch
Motor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fremdteile		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v / h Abnutzung
Vergaser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht Original / falsche Düse	Fussrasten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	entfernen
Motorbedienung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gaszug defekt / klemmt	Abstellstütze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fehlt / defekt
Dekompressor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	defekt	Radstand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ statt _____
Schaltung/Kupplung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	defekt / klemmt	Gabel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	verbogen / geändert
Schalldämpfer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	defekt / falsch	Hinterradschwinge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Spiel / geändert
Lärmmessung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ dB(A)	Sattel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	lose / defekt
Bremsen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v / h ungenügende Wirkung	Lenker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Befestigung / Breite
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v / h Verschleiss	Lenkkopf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Spiel / Lager defekt
Lichtanlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lichtschalter defekt	Glocke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fehlt / defekt
Abblendlicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fehlt / defekt	Rückspiegel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fehlt / defekt
Schlusslicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fehlt / defekt	weitere Mängel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Rückstrahler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pedal fehlt / defekt		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h fehlt / defekt		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Diebstahlsicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fehlt / defekt		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Übersetzung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ statt _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Der Unterzeichner bestätigt, dass allfällige Mängel behoben sind, das Fahrzeug betriebssicher ist und den Vorschriften entspricht.

Ort und Datum: _____

Stempel/Unterschrift

Mofa-Fachgeschäft: _____


 Öffnungszeiten Montag bis Freitag:
 07.30 - 11.45 h
 13.00 - 16.30 h

 Hinterbergstrasse 41, 6312 Steinhausen
 T 041 728 47 11, F 041 728 47 27
 www.zg.ch/strassenverkehrsamt

Wichtige Hinweise für die Zulassung der Motorfahräder

1. Fahrzeugzulassung

Motorfahräder sind gemäss Art. 90 der Verkehrszulassungsverordnung (VZV) zum Verkehr zugelassen, wenn sie mit einem Fahrzeugausweis und einem gültigen Kontrollschild versehen sind. Auf dem gelben Kontrollschild (Format 14 x 10 cm) ist die Versicherungs-Vignette anzubringen. Bei einem Halterwechsel eines Motorfahrzeuges ist bei der Zulassung dem Strassenverkehrsamt ein Kontrollbericht (Ziffer 2 und 3) vorzulegen.

2. Fahrzeugprüfung

Motorfahräder unterliegen seit dem 1. Juni 2015 nicht mehr der periodischen Nachprüfpflicht. Bei einem Halterwechsel oder bei Zweifeln an der Betriebssicherheit muss das Motorfahrzeug vor der Neuausstellung des Fahrzeugausweises geprüft werden. Die technische Fahrzeugprüfung wird vom privaten Motorfahrzeug-Gewerbe durchgeführt. Es sind alle Motorfahrzeug -Fachbetriebe des Kantons Zug berechtigt, diese technische Fahrzeugprüfung vorzunehmen. Das Motorfahrzeug ist gereinigt vorzuführen. Rahmennummer und Motorkennzeichen müssen gut lesbar sein. Mängel sind innert 10 Tagen bei einem prüfberechtigten Motorfahrzeug-Fachbetrieb zu beheben. Notreparaturen sind nicht zulässig.

3. Kontrollbericht für Motorfahrzeug

Der Motorfahrzeug-Fachbetrieb trägt die notwendigen Angaben in den Kontrollbericht ein und bestätigt mittels Stempel und Unterschrift deren Richtigkeit. Aufgrund des vollständig ausgefüllten Kontrollberichts erstellt das Strassenverkehrsamt den Fahrzeugausweis mit dem neuen Prüfungsdatum.

4. Auskünfte

Für Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Strassenverkehrsamt des Kantons Zug

Bereich Zulassung: Tel. 041 728 47 11

Bereich Prüfungen (Technische Auskunft): Tel. 041 728 47 47